ESCUELA PROVINCIAL POLIVALENTE DE ARTE

"PADRE MARTIN HORACIO GÓMEZ"

CHAMICAL – LA RIOJA

Nota N°: 17/2025

Chamical, 07 de Marzo del 2025

Supervisión Zona V

Prof. ARROYO, Erika Judith

S----------/----------D

Me dirijo a Ud. Con fin de elevar **Baja de la Prof. AGÜERO MENEHEM, Zaida Abigail DNI N°: 43.364.609** en horas Suplentes por haber estado de Licencia Ley 9.911 Art. 7.2.0 la Prof. CRAGNOLINI, Marilina DNI N°: 25.813.077, correspondiente a la escuela Provincial Polivalente de Arte "Padre Martin Horacio Gómez".

Según Detalle:

Espacio Curricular	Carga Horaria	Fecha de Ingreso	Fecha de Baja	Condición de las Horas	Curso	División
Lengua Extranjera: Ingles	03hs	23-04-2024	06-03-2025	Suplentes	5° Año	"A"

Sin otro particular la Saludo muy Atentamente.

Prof. [illegible]
Secretaria
Esc. Prov. Polivalente de Arte
Padre Martin Horacio Gomez
Chamical - La Rioja

ESCUELA PROVINCIAL SECUNDARIA POLIVALENTE DE ARTE
MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA
LA RIOJA
CHAMICAL
PADRE MARTIN HORACIO GOMEZ

Lic. Laura Maricel Vera
Directora
Esc. Prov. Polivalente de Arte
Padre Martin Horacio Gomez
Chamical - La Rioja

Escaneado con CamScanner

Provincia de La Rioja
Ministerio de Educación

ZONA: CHAMICAL

PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES — ND-01

INTERIOR PROVINCIAL

CUE:	4600301-0	Denominación de la Escuela:	Esc.Pcial.Poliv.deArte"Padre Martín Horacio Gómez"
Documento:	43.364.609	Agente:	AGÜERO MENEHEM, Zaida Abigail
Fecha:	7/3/2025		

Plazas Afectadas: ■ Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela

		Nombre Ocupante Actual:
CUPOF 1:	03hs. Lengua Extranjera - Curso 5° Año - Division: "A"	AGÜERO MENEHEM, Zaida
CUPOF 2:		
CUPOF 3:		
CUPOF 4:		

Movimiento

A ☐ **ALTA**
Inicio de Alta:
Fin Alta:
Sit. Rev.**: T I S V

B ■ **BAJA**
Fecha de Baja: 6/3/2025
Motivo:* R C T P M TRF D

I ☐ **INICIO DE LICENCIA**
Fecha:
Término Prev.:
LEY Art.:

F ☐ **FIN DE LICENCIA**
Fecha: / /
☐ Sujeta a confirmación médica

Firma y Sello de la Autoridad Escolar

Conformidad Agente:

☐ **Continuidad Suplente** Fecha Hasta:

Baja de la Prof. AGÜERO MENEHEM, Zaida Abigail DNI N°: 43.364.609 en horas Suplentes por haber estado de Licencia Ley 9.911 Art. 7.2.0 la Prof. CRAGNOLINI, Marilina DNI N°: 25.813.077.

Firma y sello de la Autoridad de Supervisión

Casos en los que resulta obligatorio el informe de otro movimiento en la parte inferior siguiente:
Si ha informado el Alta de un Suplente, debe informar la Licencia del agente al que suple
Si ha informado el Alta de un Titular o Interino en una Plaza Ocupada debe informar la baja del ocupante anterior
Si ha informado el Inicio de Licencia de un Agente, debe informar el Alta de quien lo suple (si lo hubiere)
Si ha informado el Fin de Licencia de un Agente, debe informar la Baja de quien lo suple (si lo hubiere)

Movimiento Ligado a: A B I o F **de** CRAGNOLINI, Marilina **Fecha:** 7/3/2025

CUE:	4600301-0	Denominación de la Escuela:	EscProvPoliv de Arte"Padre Martín Horacio Gómez
Documento	25.813.077	Agente:	

Plazas Afectadas: ■ Todas las Plazas Afectadas

		Nombre Ocupante Actual:
CUPOF 1:	03hs. Lengua Extranjera - Curso 5° Año - Division: "A"	CRAGNOLINI, Marilina
CUPOF 2:		
CUPOF 3:		
CUPOF 4:		
CUPOF 5:		

Movimiento

☐ **ALTA**
Inicio de Alta:
Fin de Alta:
Sit. Rev.**: T I S V

☐ **BAJA**
Fecha de Baja:
Motivo:* R C T P M TRF D

Firma y Sello de la Autoridad Escolar

☐ **INICIO DE LICENCIA**
Fecha:
Término Prev.:
ley Art.:

■ **FIN DE LICENCIA**
Fecha: 06-03-2025
☐ Sujeta a confirmación médica

Conformidad Agente:

☐ **Continuidad de Suplente** Fecha Hasta:

Autoridad de Supervisión

Renuncia

ALTA (Situacion de Revista): ** T=Titular; I=Interino; S=Suplente Común; V=Volante
BAJA (Motivos): * R=Renuncia; C=Cierre T=Termino ;P=Presentación del Docente ; M=Traslado ; TRF=Transferencia; D=Disponibilidad

Escaneado con CamScanner

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL 1 00170982

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
05	03	2025

Para ser presentado en: ***MINISTERIO DE EDUCACION***

Apellido y Nombre del Empleado: *CRAGNOLINI, MARILINA SOLEDAD*

DNI: 25.813.077

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc ESCUELA POLIVALENTE DE ARTE

Ide/Cue 0004600301 /4600329

Diagnóstico: Ansiedad

Código N°081386

☒ **Justificado** **Desde:** 5/03/2025 **Hasta:** 5/03/2025 **Alta:**

Control:

Código de Licencia: 720 0 0

Observaciones del Profesional

ALTA MEDICA A SUS TAREAS HABITUALES

Nestor Aquiero Ramaccioni
Medico Psiquiatra
M. P. 3267

Nota Adm.

MEDI - FAM S.R.L.
Av. Facundo Quiroga 661
La Rioja - Capital

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.

Escaneado con CamScanner

MEDI FAM S.R.L.
Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

LA RIOJA - CAPITAL 1 00170982

CONSTANCIA DE ALTA MÉDICA

Día	Mes	Año
05	03	2025

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION

Apellido y Nombre del Empleado: CRAGNOLINI, MARILINA SOLEDAD

DNI: 25.813.077

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc ESCUELA POLIVALENTE DE ARTE

Ide/Cue 0004600301

Otros Establecimientos: /4600329

Situación de Revista: ☐ Titular ☐ Interino ☐ Familiar ☐ Suplente

Diagnóstico: Ansiedad **Código N°** 081386

☒ **Certifica Alta** **Médico Tratante** RODOLFO HUNICKEN **Matrícula:** 696

☒ **Justifica ALTA** **Alta a partir del:** 6/03/2025

Observaciones:
ALTA MEDICA A SUS TAREAS HABITUALES

MEDI - FAM S.R.L.
Av. Facundo Quiroga 661
La Rioja - Capital
Cel: 3804-652291

Néstor Aquiles Ramos Ocampo
Médico Psiquiatra
M. P. 3267

Notificado:

Firma del Agente:

Aclaración: Cragnolini Marilina S

DNI 25813077

Escaneado con CamScanner